



PAT McCRORY
Governor

NICHOLAS J. TENNYSON
Secretary

PROGRAMA DE ADOPCIÓN DE CARRETERAS

FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR LA PARTICIPACIÓN DE LOS JÓVENES EN EL PROGRAMA

Siendo padre, madre o tutor del menor cuyo nombre aparece abajo, cuya edad está entre los doce y diecisiete años, por medio de la presente le doy permiso a él o ella de participar en uno o más de los programas de limpieza de Adopción de Carreteras (en inglés, **Adopt-A-Highway**). Al firmar libero de cualquier obligación o responsabilidad al Departamento de transporte (en inglés, *Department of Transportation*) por lesiones o daños que pudieran haber sido causados o sufridos a consecuencia de la participación en el programa de Adopción de Carreteras.

Firma del Padre, Madre o Tutor

Nombre del Menor (en letra de molde)

Dirección

Ciudad Estado C.P.

Teléfono

Fecha (mes/día/a)

Adopt-A-Highway

COUNTY: _____

GROUP NAME: _____ Agreement No: _____

MAILING ADDRESS:
NC DEPARTMENT OF TRANSPORTATION
OFFICE OF BEAUTIFICATION
1540 MAIL SERVICE CENTER
RALEIGH NC 27699-1540

Website: www.ncdot.gov/~beautication
Telephone: 919-707-2970
FAX: 919-715-2554

LOCATION:
TRANSPORTATION BUILDING
1 SOUTH WILMINGTON STREET
RALEIGH NC